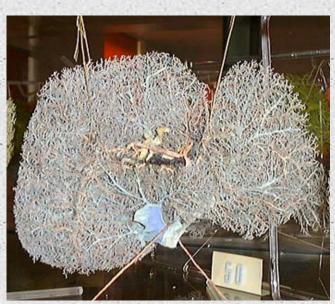




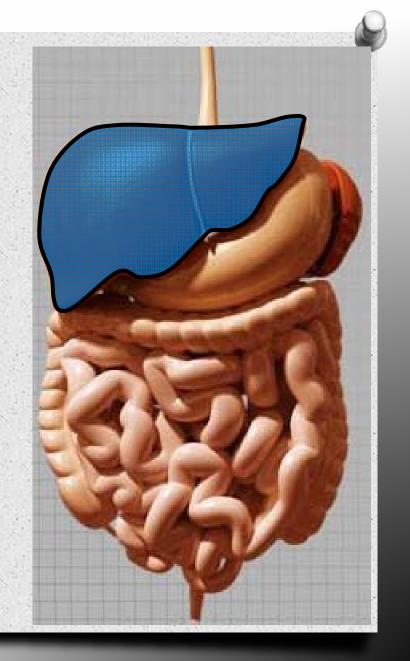
- Généralités
- Configuration externe
- Division morphologique
- Moyens de fixité
- Pédicules hépatiques
- Segmentation hépatique



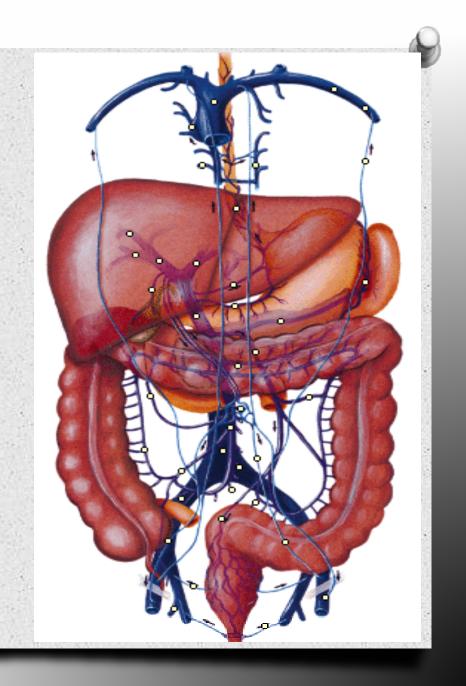
Généralités

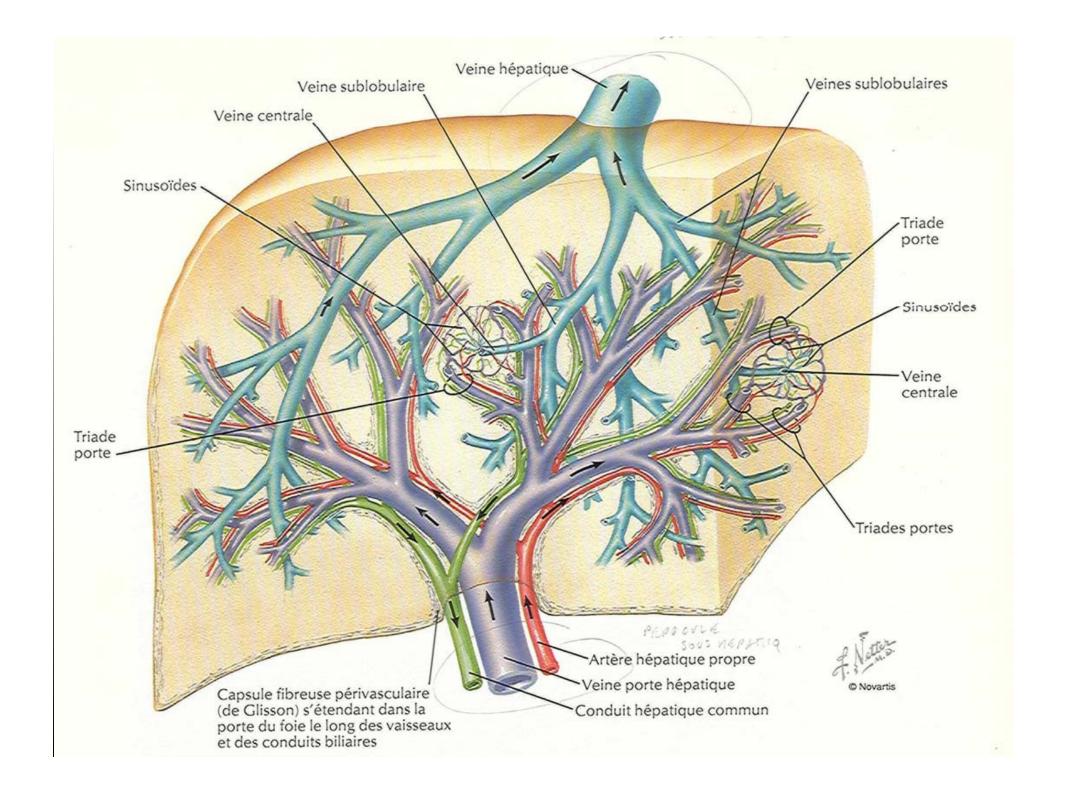
Définition

- Glande annexeet volumineusedu tube digestif
- Indispensable à la vie
- Peut faire l'objet de transplantation totale ou partielle



□ Véritablecarrefourveineuxporto-cave







- **□** Fonction biliaire
- □ Fonction glycogénique
- □ Fonction protéique
- □ Fonction uro-protéique
- Fonction antitoxique
- □ Fonction hématolytique
- **□** Fonction martiale
- **□** Fonction coagulante

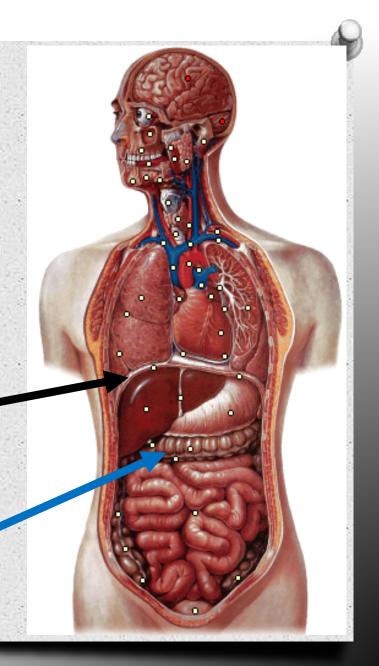
Situation

□ Foie= organe thoracoabdominal

☐ Sous: diaphragme-

□ Dans: étage

sus-mésocolique

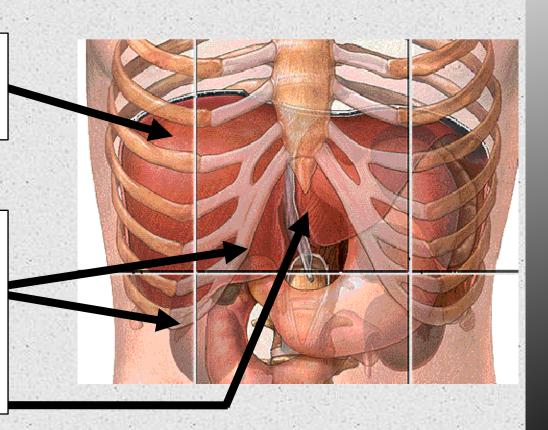




Projection squelettique

En haut: 5ème E.I.C. droit

En bas: rebord costal droit + creux épigastrique



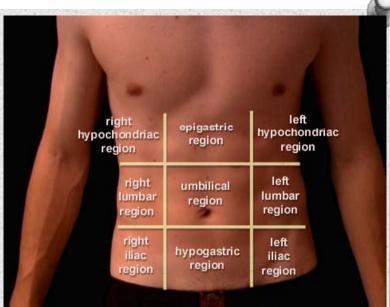
Projection cutanée

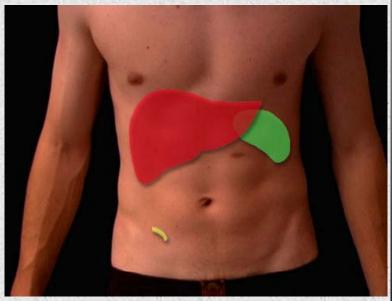
- □ Sur: hypochondre droit
- S'étend dans:

 épigastre

 et hypochondre

 gauche





Remarque

■ Le foie n'est perceptible à la palpation qu'en inspiration profonde

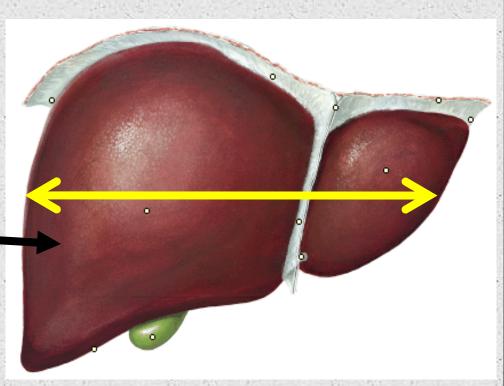








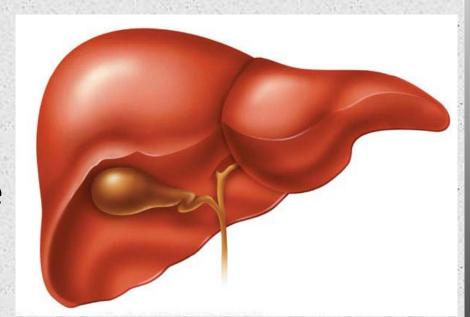
- ☐ Segment d'ovoïde
- ☐ À grand axe transversal
- □ À grosse extrémité droite







- □ Couleur: rouge brun
- □ Consistance: ferme
- □ Surface:
 lisse (foie entouré
 par capsule
 de Glisson)



□ Cohésion:
faible (parenchyme friable)

Mensurations

□ Hauteur:

16 cm

☐ Épaisseur:

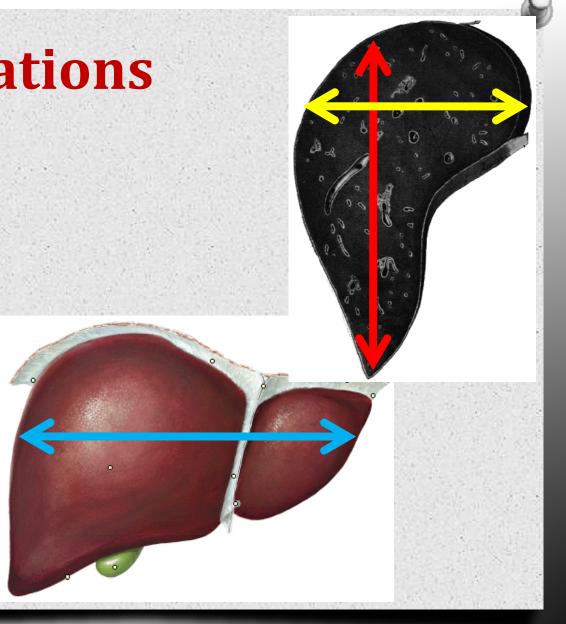
8 cm

□ Longueur:

28 cm

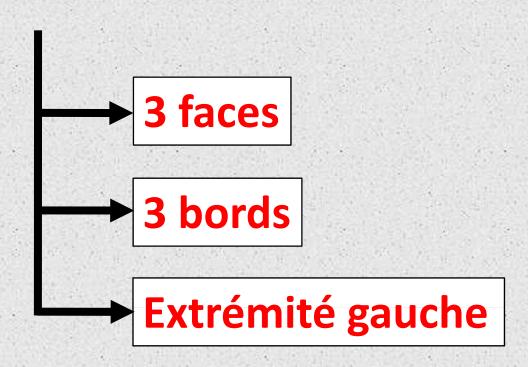
□ Poids:

1500 g

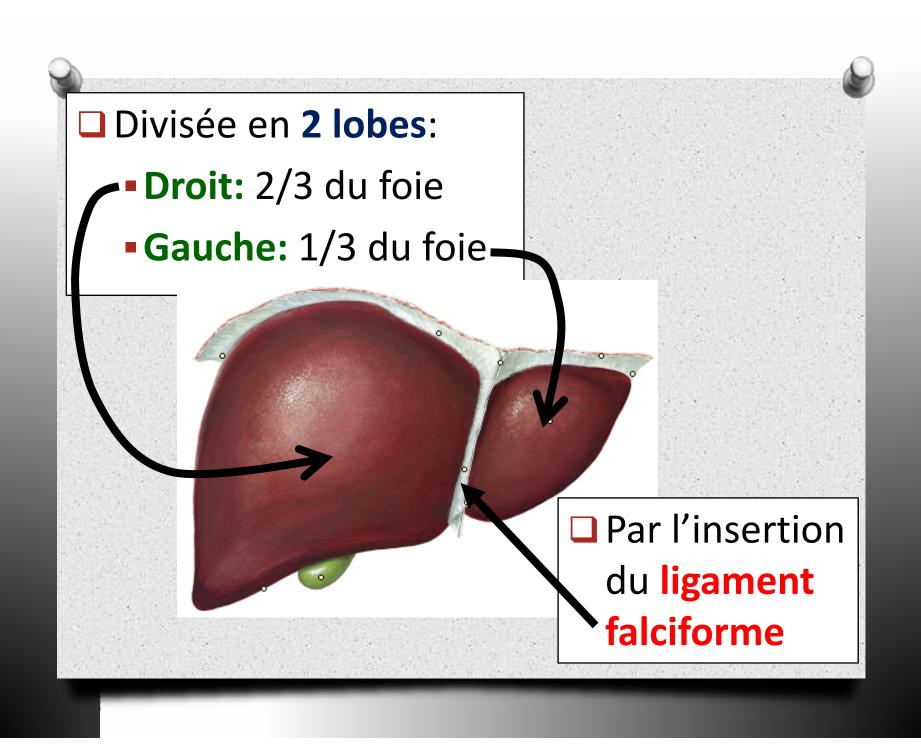


Configuration externe





Face supérieure

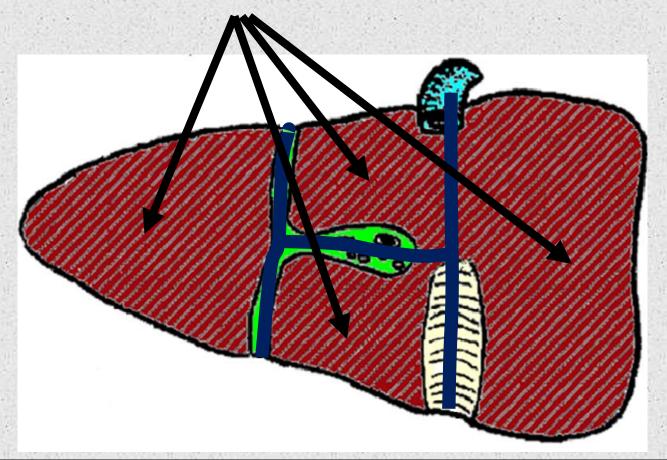


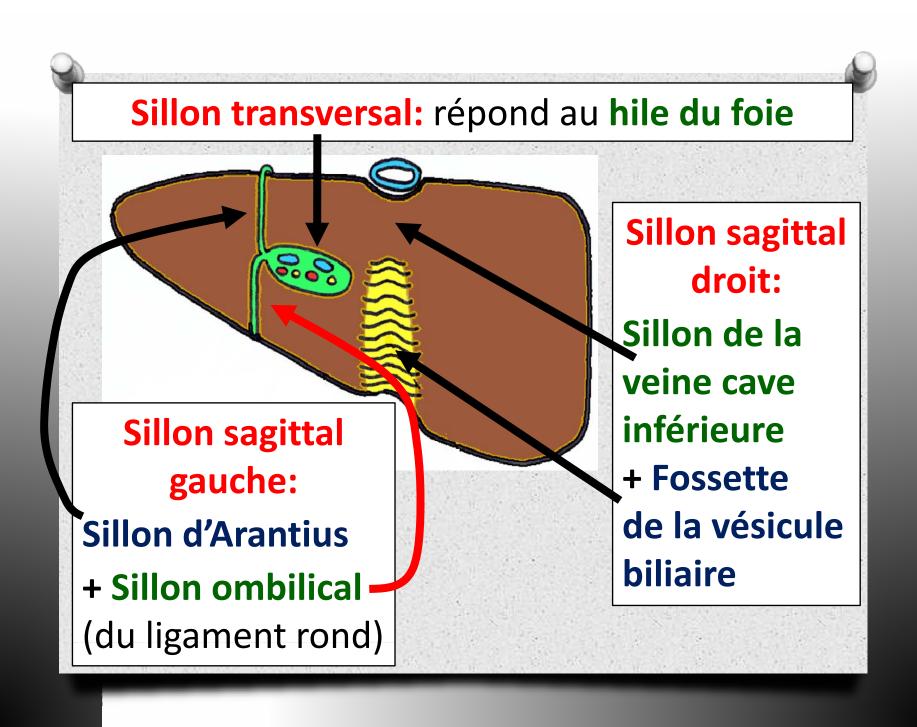
Face inférieure (viscérale)

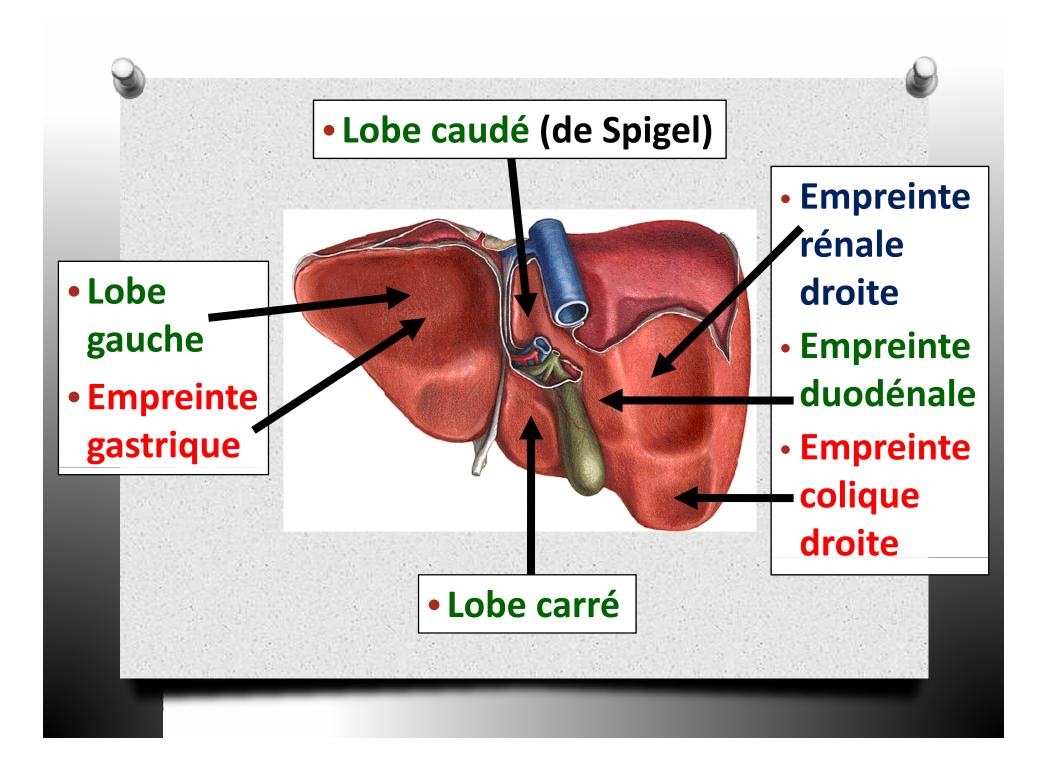


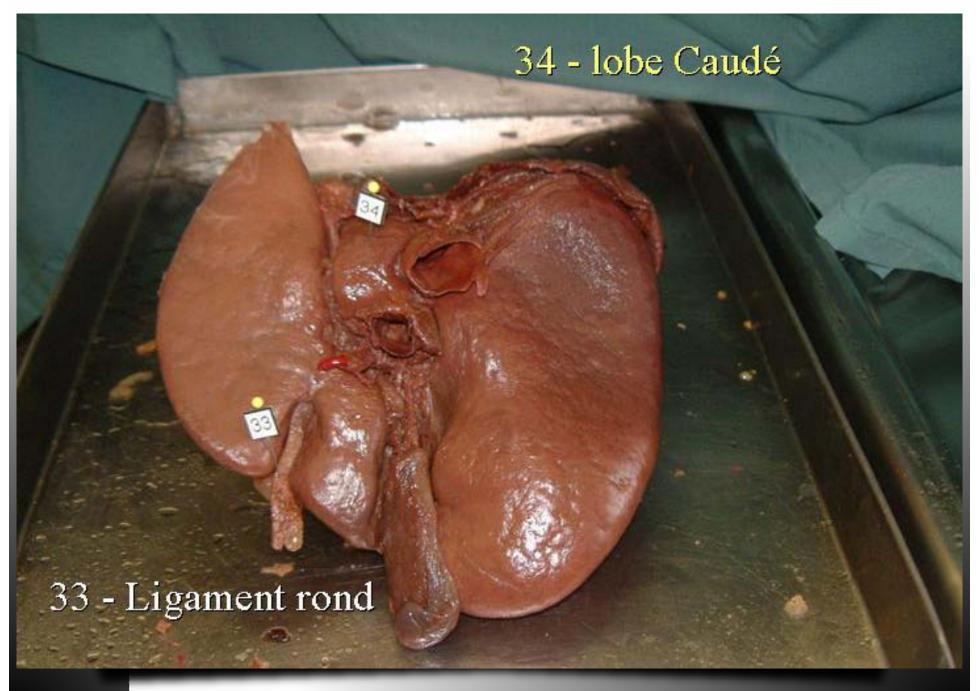


- ☐ Parcourue par 3 sillons, dessinant un « H »
- ☐ Divisée en 4 zones









Face postérieure

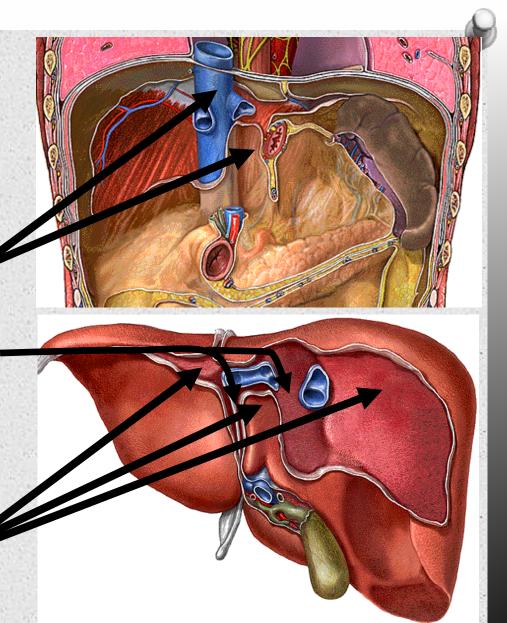
☐ Face dépéritonisée

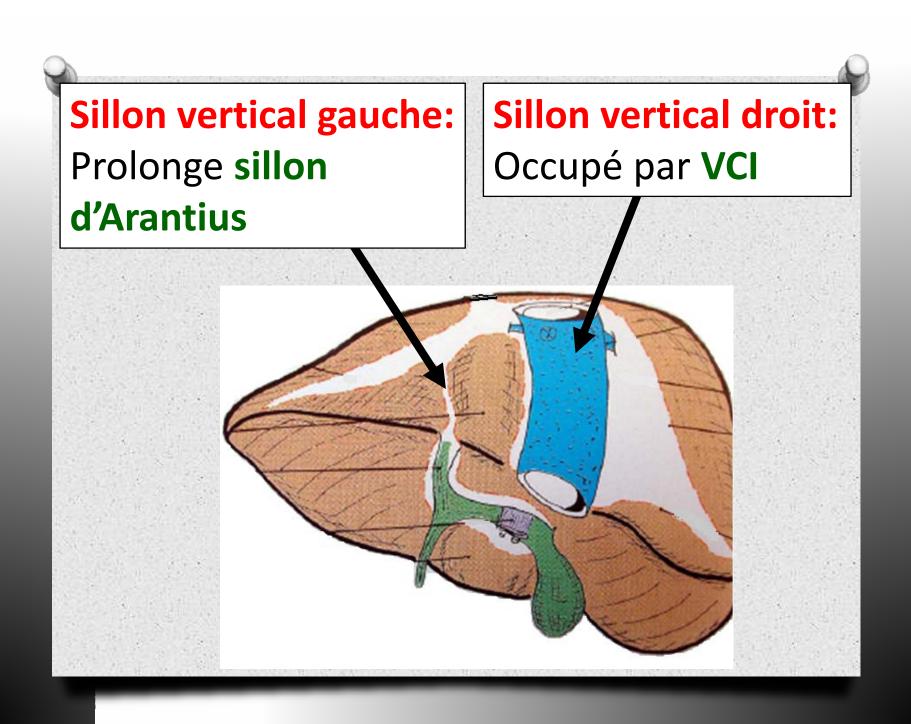
■ Se moule sur:

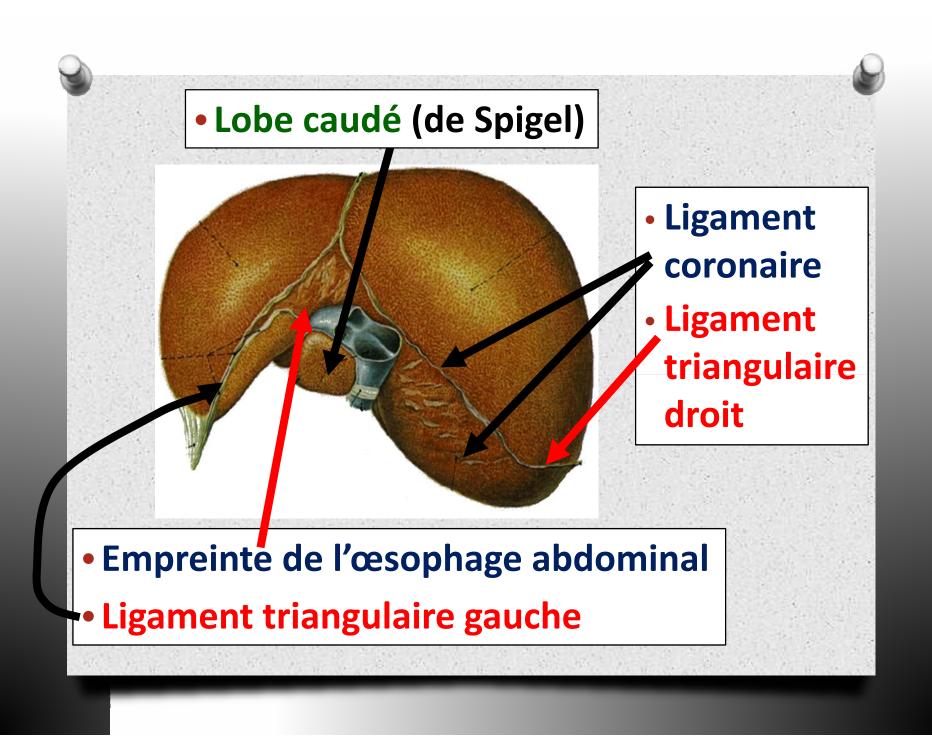
VCI et rachis

□ Parcourue par-2 sillons

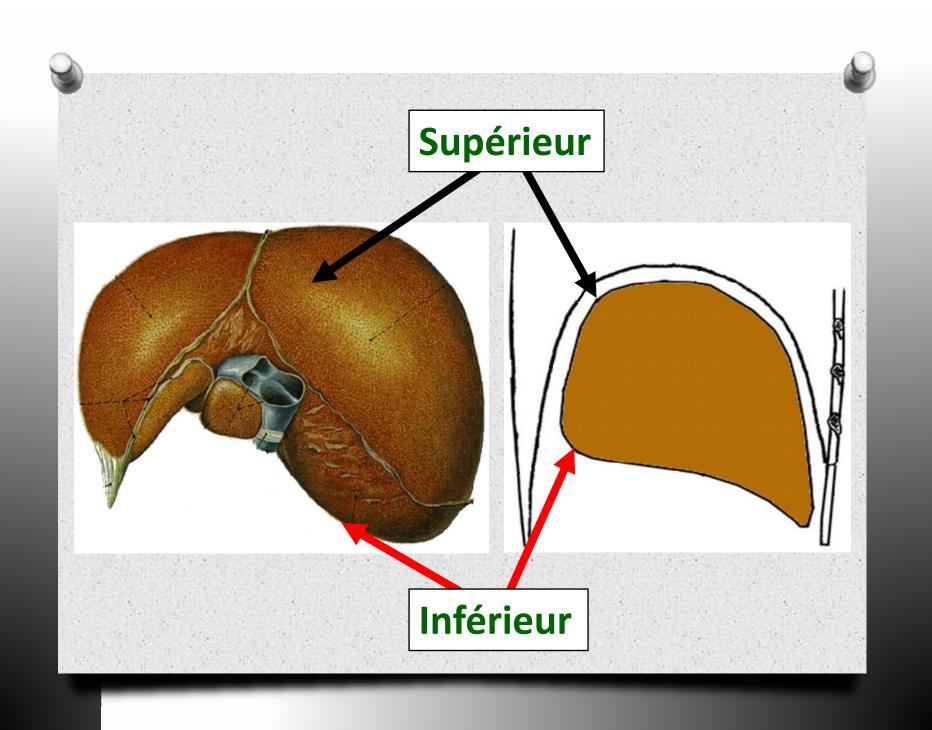
□ Divisée en **3 parties**

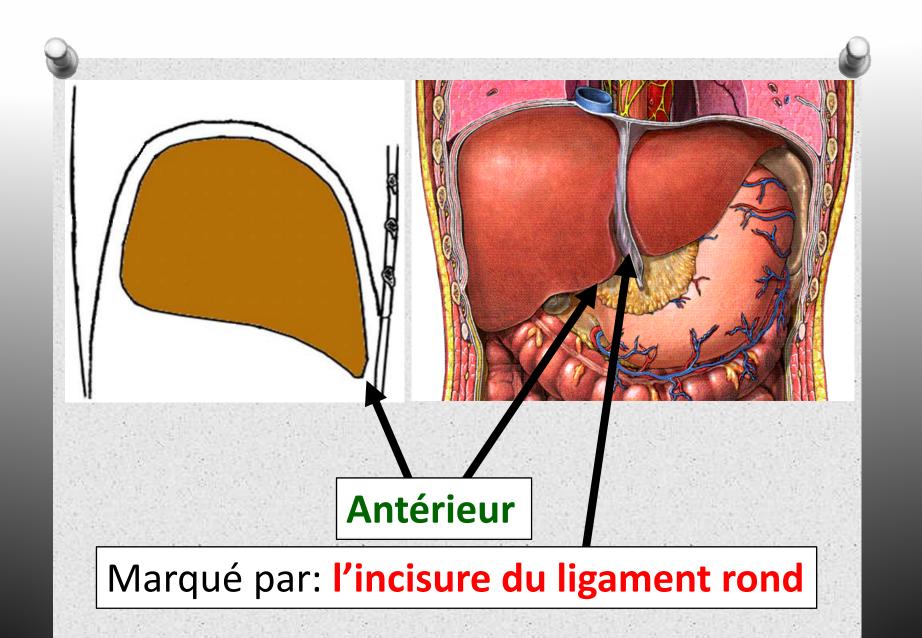






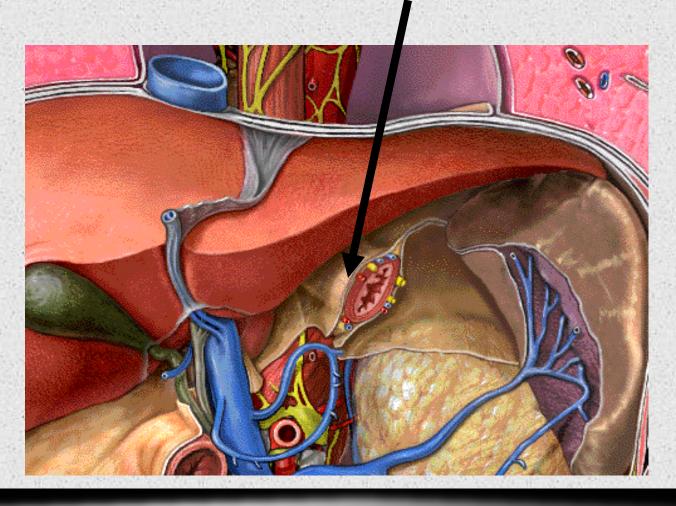
Bords





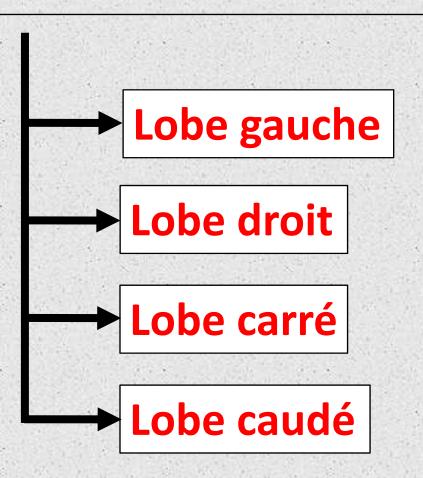
Extrémité gauche





Division morphologique





Lobe gauche

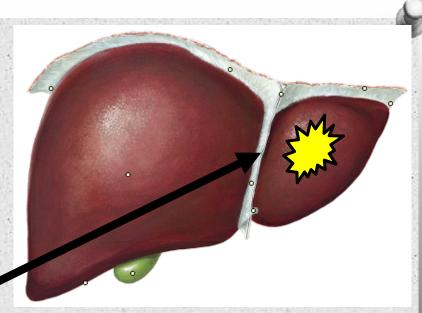
☐ Situé à gauche

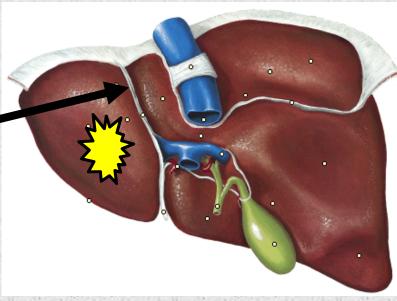
du ligament

falciforme

et sillon

d'Arantius







☐ Situé à droite

du ligament

falciforme



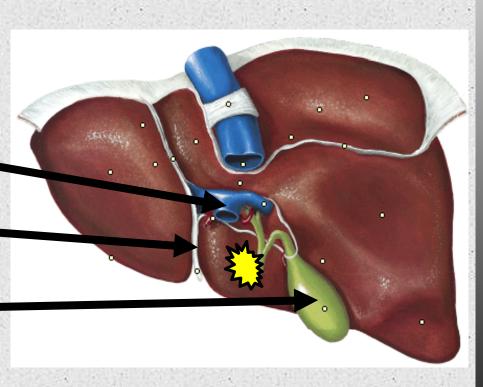


☐ Situé entre:

Hile hépatique

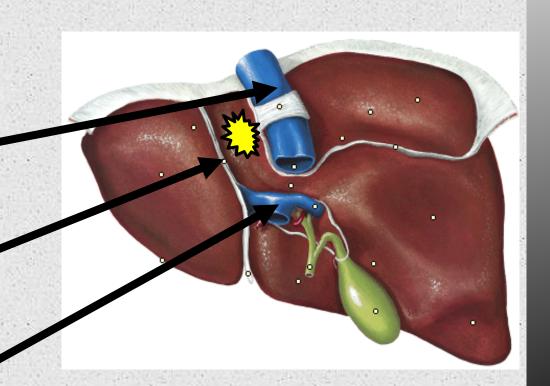
Sillon ombilical-

• Lit vésiculaire ..





- ☐ Situé entre:
 - Sillon de la V.C.I.
 - Sillond'Arantius
 - Hile hépatique



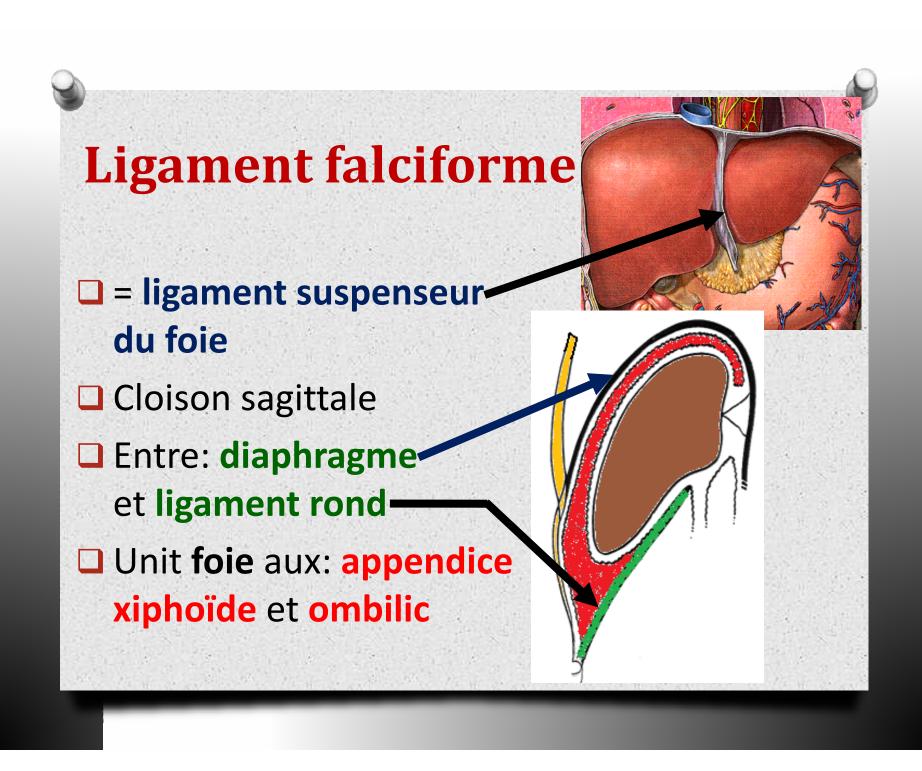


 Cette division ne correspond à aucune distribution réelle des vaisseaux intrahépatiques et ne répond à aucune réalité fonctionnelle

Moyens de fixite

- □ Foie: très bien maintenu et fixé
- Maintenu en place par: pression intraabdominale
- ☐ Fixé à la paroi par plusieurs moyens:







□ = Réflexion du péritoine viscéral sur

diaphragme

☐ Entoure: VCI

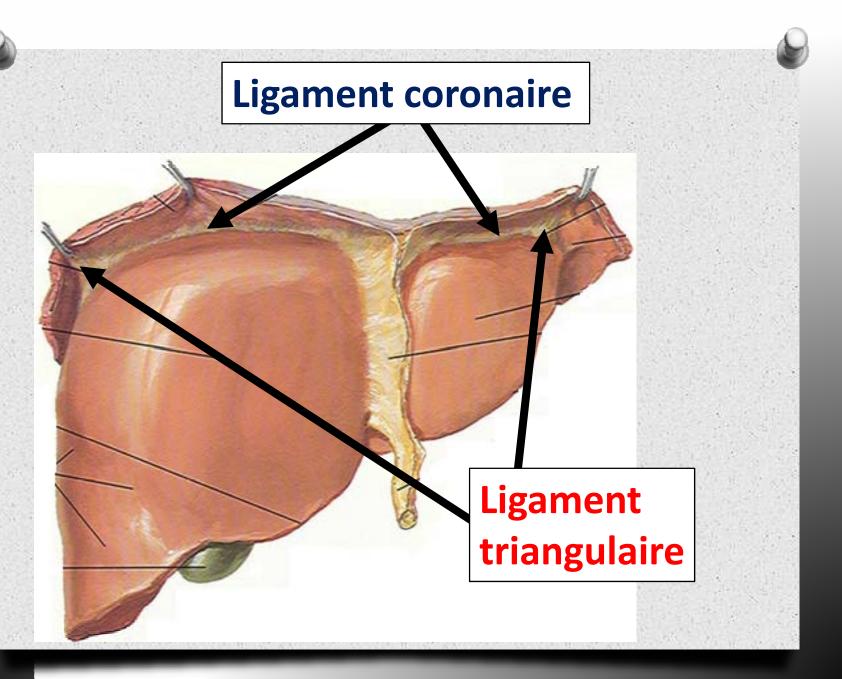
Présente

2 prolongements

latéraux:

ligaments

triangulaires (droit et gauche)

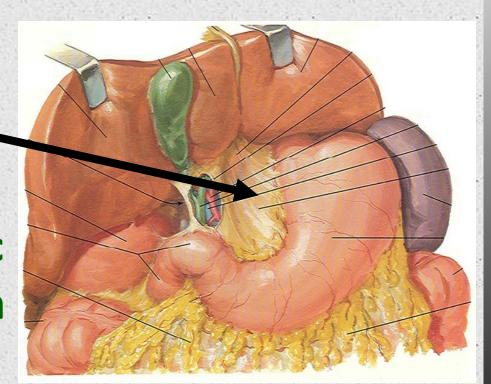




- = petit
 épiploon
- ☐ Entre:

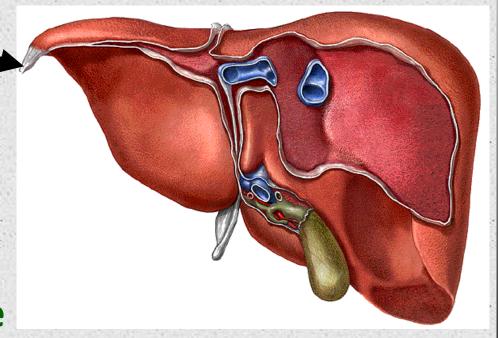
 foie, estomac

 et duodénum





Attache:extrémitégauchedu foieau diaphragme



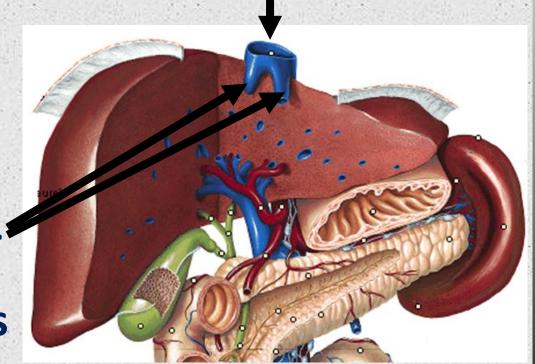


Attachée

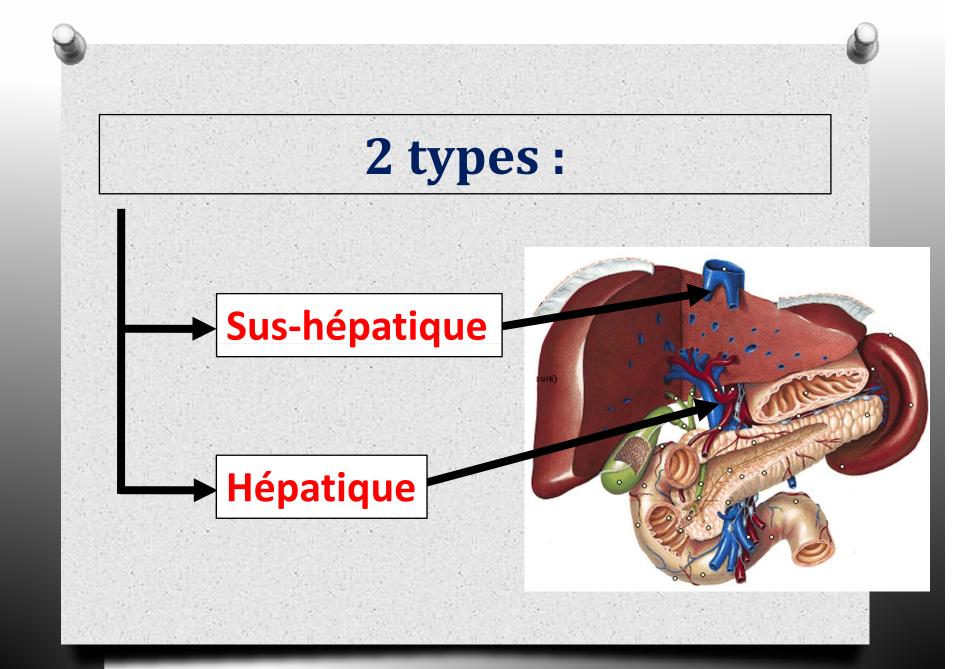
par:

veines sus-

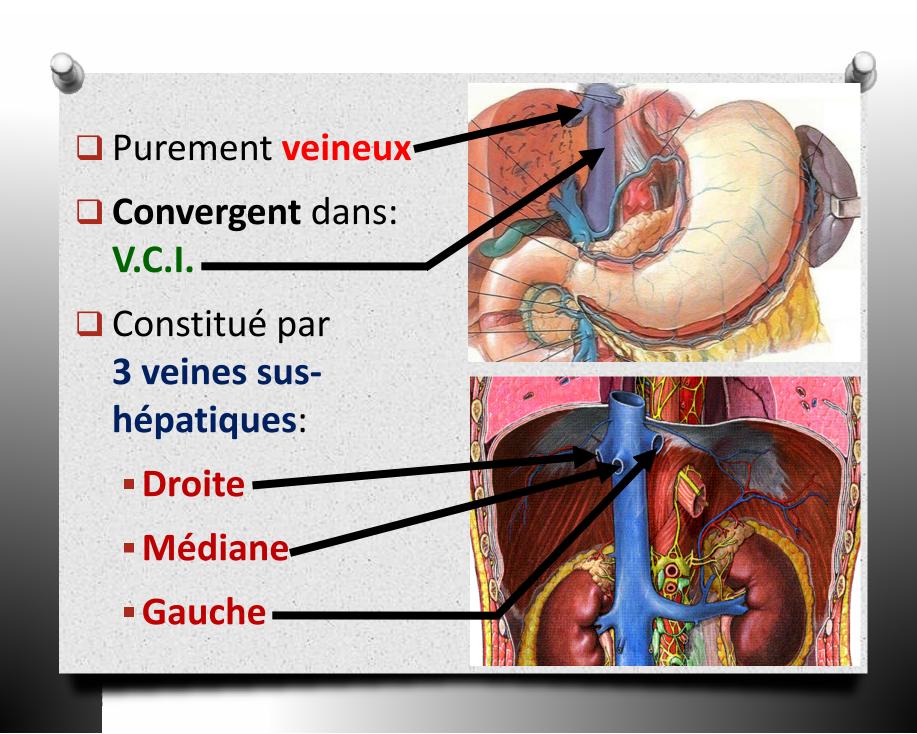
hépatiques



Pédicules hépatiques



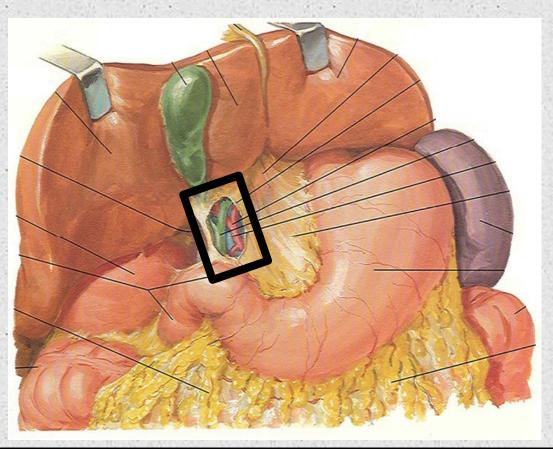
Pédicule sus-hépatique



Pédicule hépatique



Rassemble, dans bord droit du petit épiploon et dans hile hépatique, les éléments vasculo-bilio-nerveux suivants:



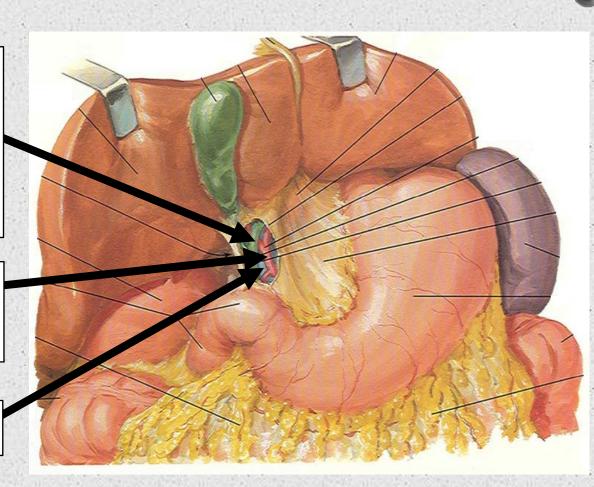


Artères hépatiques

Veine porte

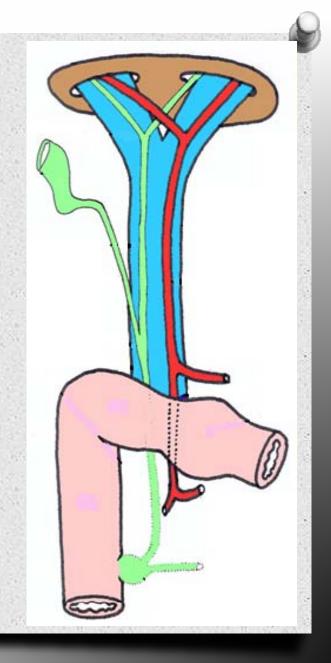
Lymphatiques hépatiques

Nerfs hépatiques



Veine porte (1)

Élément volumineuxet postérieurdu pédicule



Veine porte (2)

- □ Ramène au foie sang veineux de:
 - Tube digestif
 (partie sous-diaphragmatique)
 - Pancréas
 - Rate

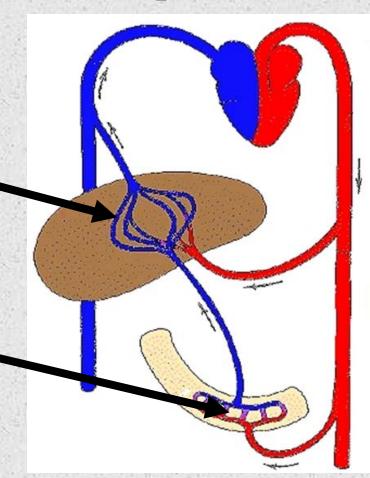


Veine porte (3)

Interposée entre 2 systèmes capillaires :

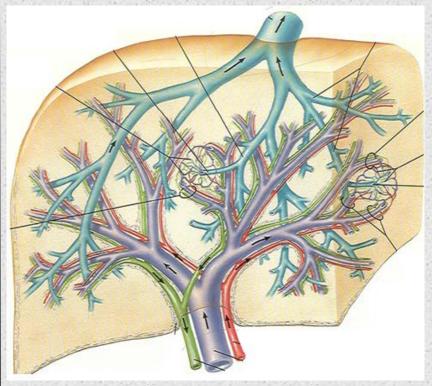
Capillaires veineux des veines sus-hépatiques

Capillaires artérielsdes artères viscérales











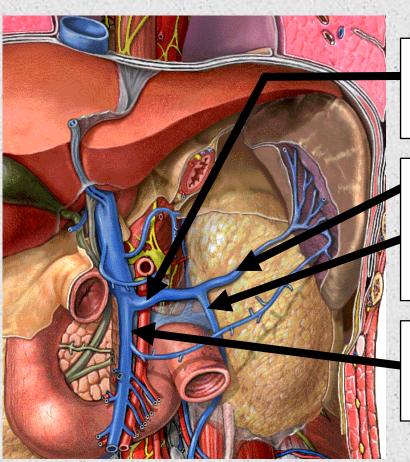
Dr. ABDALLAH- Foie

08/01/2012

58

Veine porte (4)

Naît de la confluence de 2 troncs veineux :



Tronc veineux spléno-mésaraïque

- = Veine splénique
- + Veine mésentérique inférieure

Veine mésentérique supérieure

Artères hépatiques

■ 2, droite et gauche

■ Naissent de:

hépatique propre

(branche de:

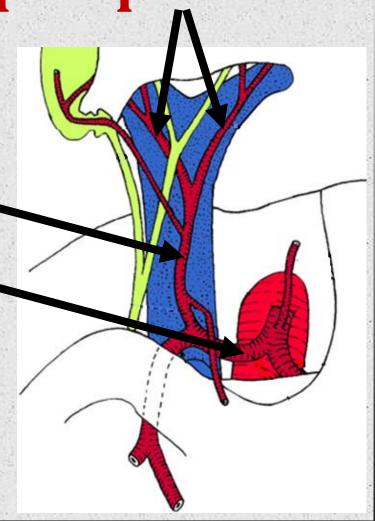
hépatique commune)

Accessoirement:

artère hépatique gauche

(branche de:

coronaire stomachique)



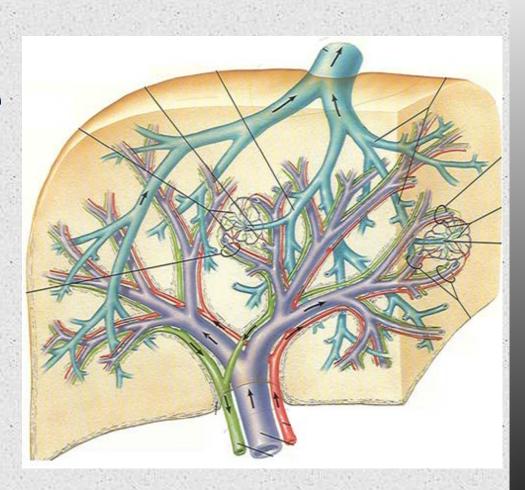
Segmentation hépatique

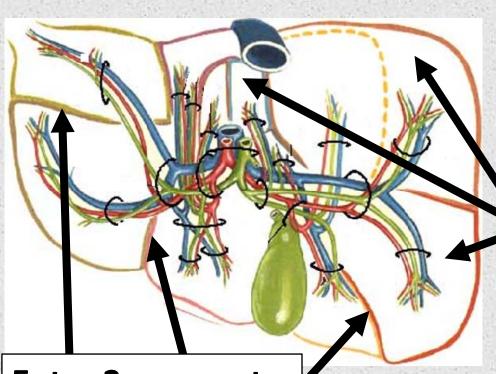
□= Division

fonctionnelle

du foie

□ Basée sur
la notion de:
territoires
vasculaires





Chaque branche:

assure

vascularisation
d'un territoire
hépatique bien
individualisé:

Segment

Entre 2 segments:

existe **plan de**

partage: scissure

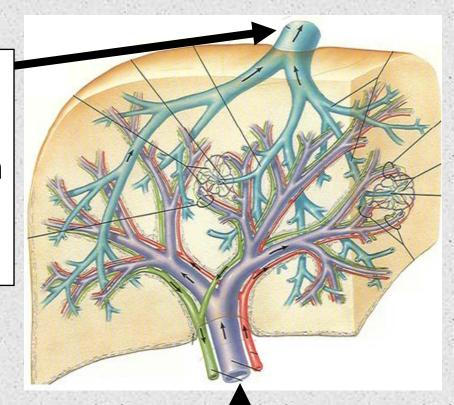


Segmentation sus-hépatique:

Basée sur: distribution

du pédicule sus-

hépatique



Segmentation portale:

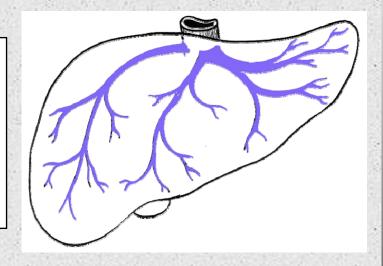
Basée sur: distribution du pédicule hépatique



Segmentation sus-hépatique:

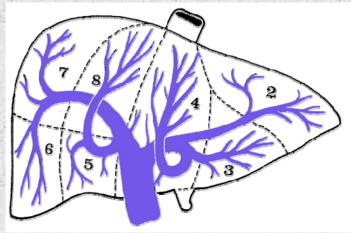
Basée sur: distribution

du pédicule sus-hépatique



Segmentation portale:

Basée sur: distribution du **pédicule hépatique**







secteur

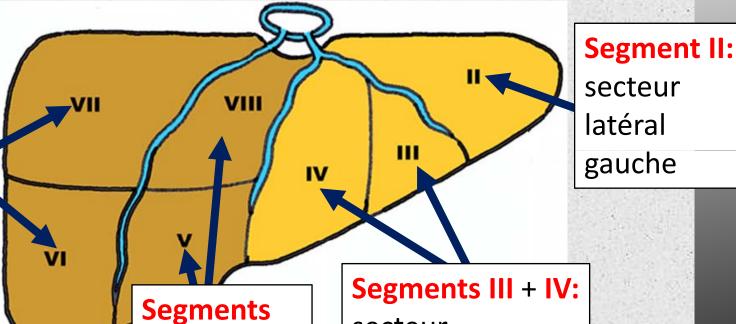
latéral

gauche

Segmentation portale

Divise le foie en 8 segments





V + VIII:

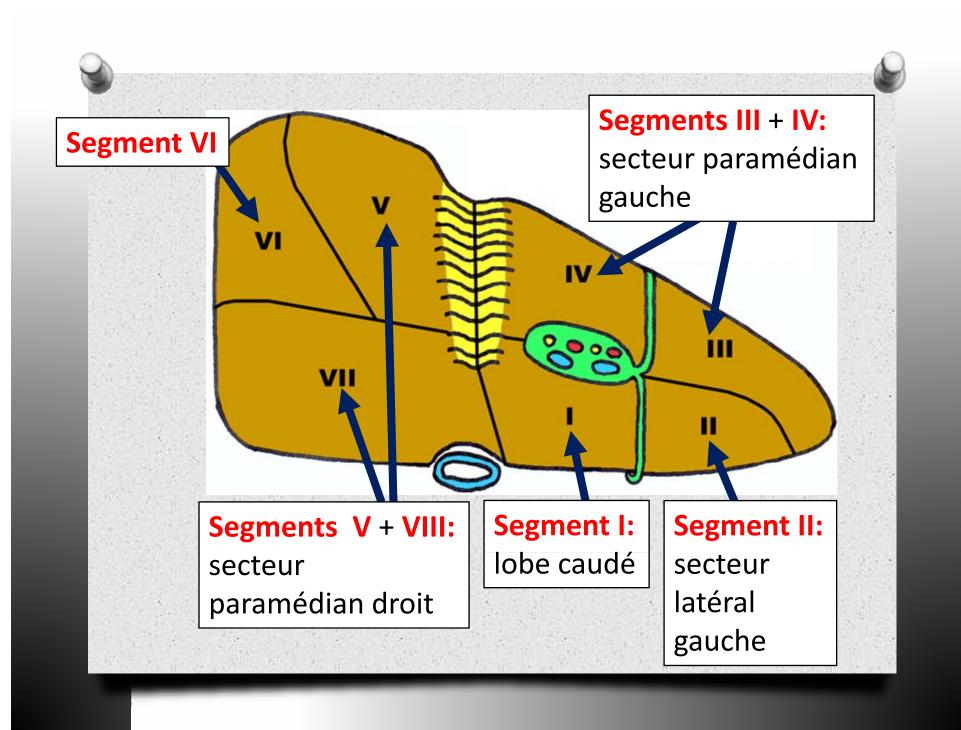
secteur

droit

paramédian

Segments III + IV:

secteur paramédian gauche





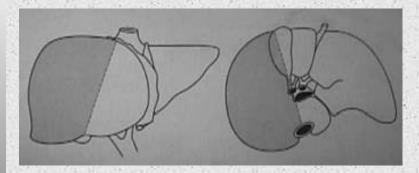
- La chirurgie hépatique est basée sur cette segmentation...
- □ Lobectomie, segmentectomie, exérèse uni ou plurisectorielle...

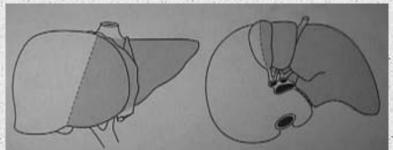


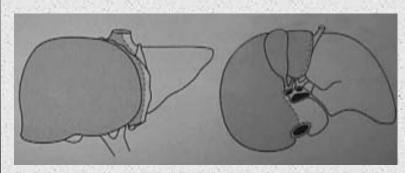


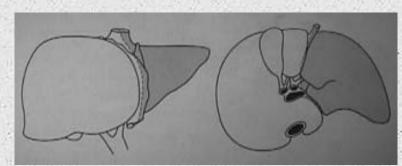
Hépatectomie droite

Hépatectomie gauche









Lobectomie droite

Lobectomie gauche

Dr. aBDallatt- Foie

08/01/2012

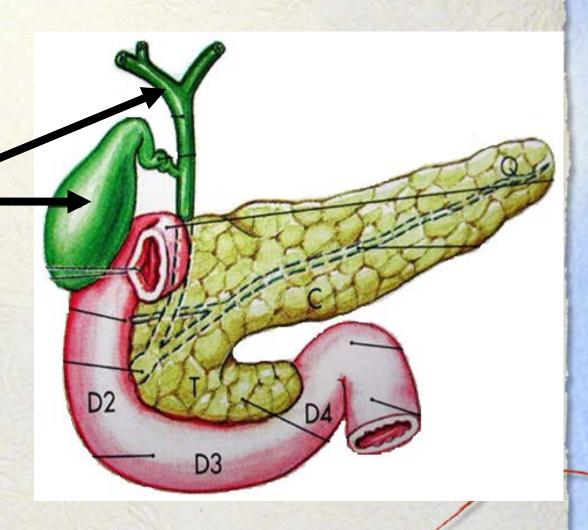
6





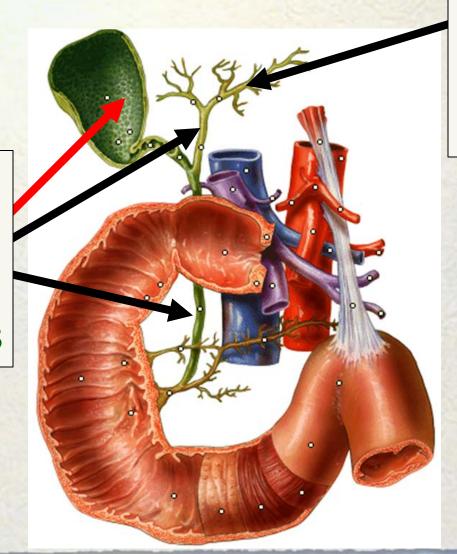
Définition

 Ensemble des conduits excréteurs de la bile qui sera déversée dans le tube digestif.



Division

Voies biliaires extrahépatiques



Voies biliaires intrahépatiques

Voies biliaires intra-hépatiques

La bile est drainée dans:

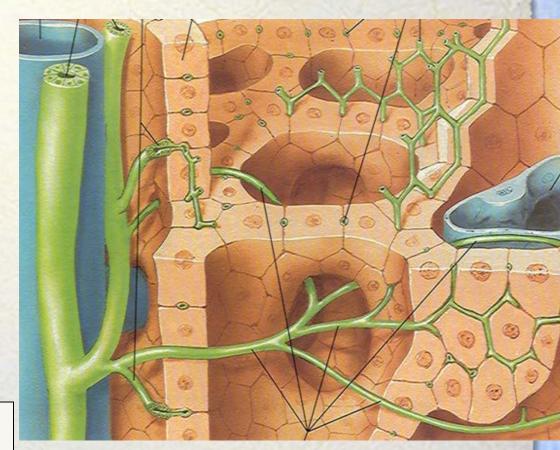
Canalicules biliaires

Canaux biliaires péri-lobulaires

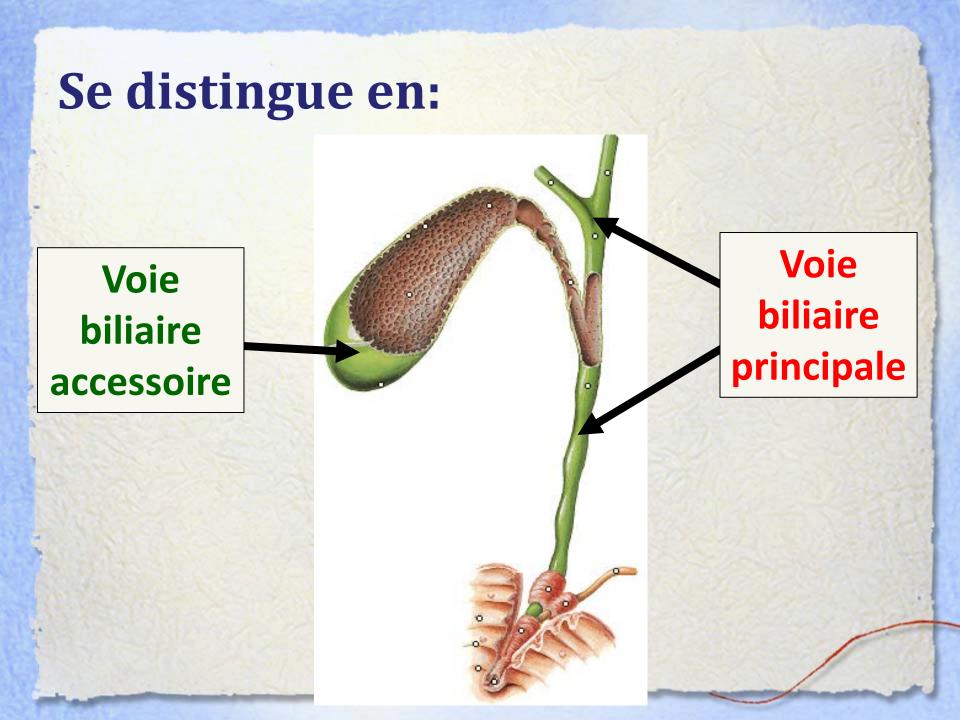
Canaux biliaires Inter-lobulaires

Canal hépatique droit

Canal hépatique gauche



Voies biliaires extra-hépatiques

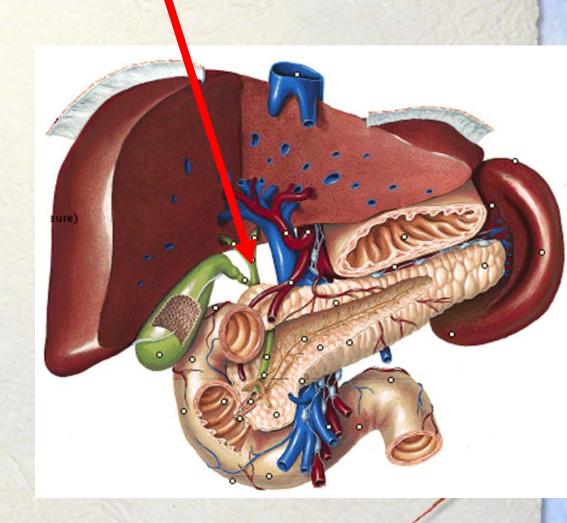


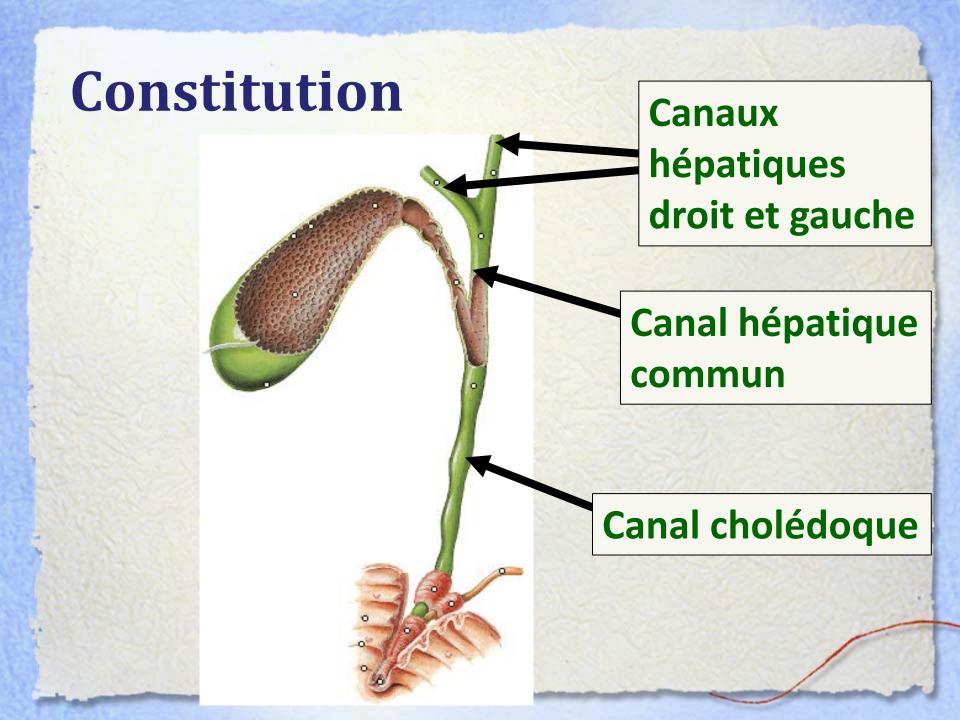
Voies biliaires extra-hépatiques

Voie biliaire principale

Voie biliaire principale

S'étend du hile
 hépatique à la
 2ème portion du duodénum.

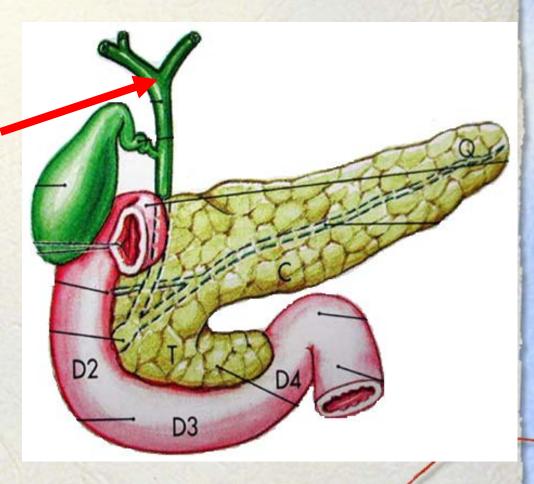




Canal hépatique commun (1)

- Constitué par

 fusion des canaux
 hépatiques droit
 et gauche.
- Long de 3 à 4 cm.



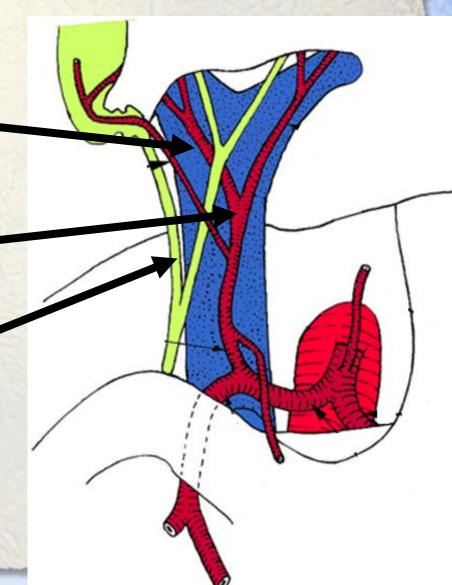
Canal hépatique commun (2)

Descend:

– En avant de la veine porte.

– À droite de l'artère hépatique propre.

A gauche du canal
 cystique.



Canal cholédoque (1)

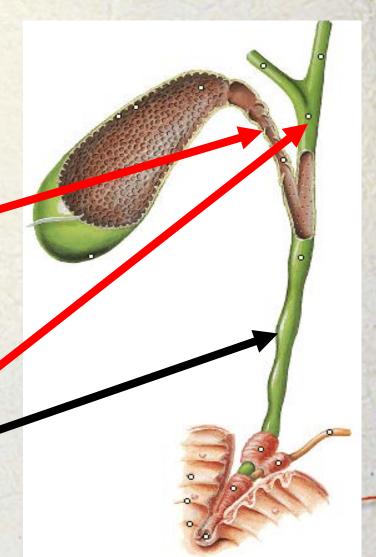
Constitué par fusion

des canaux:

-Cystique.

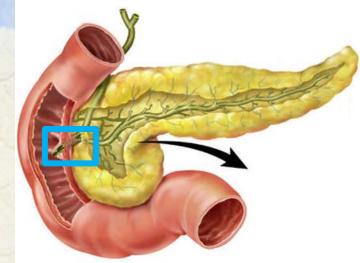
-hépatique commun.

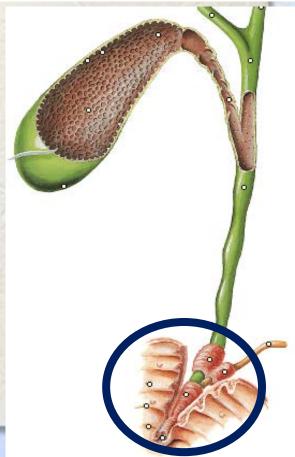
• Long de 7,5 cm.



Canal cholédoque (1)

- Se termine:
 - Au niveau de D2.
 - Dans la grande caroncule.
 - Par fusion avec le canal pancréatique principal formant l'ampoule Vater entourée par le sphincter d'Oddi.





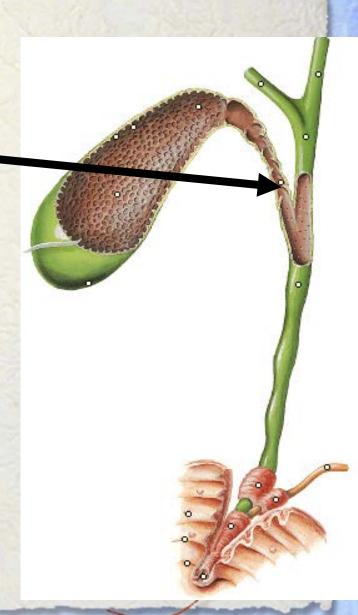
Voies biliaires extra-hépatiques

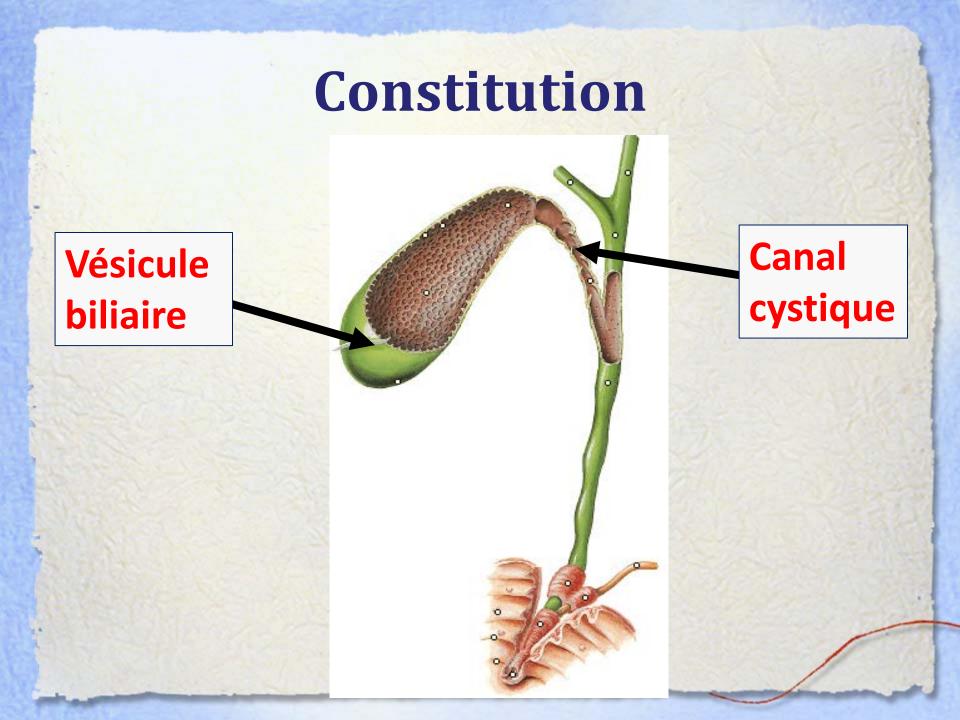
Voie biliaire accessoire

Définition

Placée en dérivation sur la voie principale.

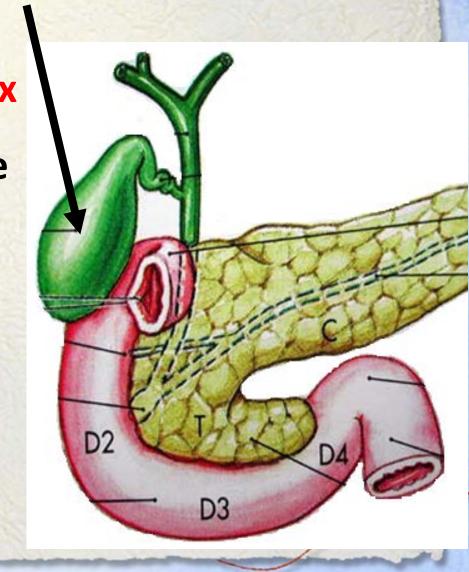
 Sert pour stockage et concentration de la bile.





Vésicule biliaire (1)

Réservoir membraneux
 dans lequel s'accumule
 et se concentre la bile
 en dehors de la
 digestion.



Vésicule biliaire (2)

- Forme: piriforme.
- Segments: fundus, corps et col.
- Longueur: 7 à 10 cm.
- Largeur: 3 cm.
- Capacité: 50 ml.

